

## **Besluit van de Vlaamse Regering tot wijziging van artikel 1, 2, 4, 5, 8 en de bijlage van het besluit van de Vlaamse Regering van 12 februari 2021 tot toekenning van een subsidie aan de zorgraden en de penvoerende organisaties voor het programmamanagement en de bestaffing van de vaccinatieteams in de vaccinatiecentra**

### **Rechtsgronden**

Dit besluit is gebaseerd op:

- de wet van 16 mei 2003 tot vaststelling van de algemene bepalingen die gelden voor de begrotingen, de controle op de subsidies en voor de boekhouding van de gemeenschappen en de gewesten, alsook voor de organisatie van de controle door het Rekenhof, artikel 11 tot en met 14;
- de Vlaamse Codex Overheidsfinanciën van 29 maart 2019, artikel 72 tot en met 76;
- het decreet van 18 december 2020 houdende de algemene uitgavenbegroting van de Vlaamse Gemeenschap voor het begrotingsjaar 2021;
- het Programmadecreet bij de begroting 2021 van 18 december 2020;
- het besluit Vlaamse Codex Overheidsfinanciën van 17 mei 2019, artikel 29 tot en met 31 en artikel 43.

### **Vormvereisten**

De volgende vormvereisten zijn vervuld:

- De Inspectie van Financiën heeft advies gegeven op 17 november 2021.
- De Vlaamse minister, bevoegd voor de financiën en de begrotingen, zijn akkoord werd aangevraagd op 18 november 2021.

### **Motivering**

Dit besluit is gebaseerd op de volgende motieven:

- De Vlaamse overheid draagt de verantwoordelijkheid voor de goede organisatie en samenwerking binnen de eerstelijnszorg. Hiertoe kan zij organisaties subsidiëren die een bijdrage leveren aan deze organisatie en samenwerking.
- De Vlaamse overheid wil zo veel mogelijk burgers vaccineren tegen het COVID-19-virus.
- In functie van medische en logistieke vereisten, en rekening houdend met de factor 'nabijheid', is het aangewezen om te vaccineren in 1 of 2 vaccinatiecentra in iedere eerstelijnszone.
- Door de lokale verankering van de zorgraden met de verschillende lokale besturen, zorgaanbieders, welzijnsactoren en verenigingen van personen met een zorg- en ondersteuningsvraag hebben de zorgraden een unieke positie om een coördinerende rol op te nemen.

### **Juridisch kader**

- het decreet van 26 april 2019 betreffende de organisatie van de eerstelijnszorg, de regionale zorgplatformen en de ondersteuning van de eerstelijnszorgaanbieders, artikel 11, eerste lid, 1°, 2° en 4°;

- het besluit van de Vlaamse Regering van 17 mei 2019 tot erkenning en subsidiëring van de zorgraden en houdende inwerkingtreding van het decreet van 26 april 2019 betreffende de organisatie van de eerstelijnszorg, de regionale zorgplatformen en de ondersteuning van de eerstelijnszorgaanbieders, artikel 2, artikel 3, 1° en 3°, artikel 4, 1° en 3° en artikel 6, 1° en 5°.

## Initiatiefnemer

Dit besluit wordt voorgesteld door de Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding;

Na beraadslaging,

## DE VLAAMSE REGERING BESLUIT:

**Artikel 1.** In artikel 1, eerste lid, van het besluit van de Vlaamse Regering van 12 februari 2021 tot toekenning van een subsidie aan de zorgraden en de penvoerende organisaties voor het programmamanagement en de bestaffing van de vaccinatieteams in de vaccinatiecentra wordt na de zinsnede "bijlage 1" de zinsnede " ,2 en 3" toegevoegd.

**Art. 2.** In artikel 1, eerste lid, van hetzelfde besluit wordt na de zinsnede "112.634.177 euro (honderd en twaalf miljoen zeshonderdvierendertigduizend honderdzevenenzeventig euro)" de zinsnede "135.774.886 euro (honderdvijfendertig miljoen zeshonderdvierenzeventigduizend achthonderdzesentachtig) euro en optioneel 14.357.905 (veertien miljoen driehonderdzevenenvijftigduizend negenhonderdenvijf euro" toegevoegd.

**Art. 3.** Artikel 1, tweede lid, van hetzelfde besluit wordt vervangen door wat volgt:

"Die subsidie heeft betrekking op de periode van 1 februari 2021 tot einde van de vaccinatie van de doelgroepen die opgeroepen worden volgens dit besluit. De subsidie wordt vastgelegd op begrotingsartikel GE0-1GDF2KA-WT, op een aparte corona-basisallocatie GD394, onder ESR code 3300, van de uitgavenbegroting 2021 van de Vlaamse Gemeenschap."

**Art. 4.** Artikel 2 van hetzelfde besluit wordt vervangen door wat volgt:

"**Art. 2.** Deze subsidie is de bijdrage van de Vlaamse Gemeenschap voor de realisatie, in de periode vermeld in artikel 1, tweede lid, van de volgende doelstellingen:

1° de zorgraden beogen een zo hoog mogelijke vaccinatiegraad in de eerstelijnszone door het opstellen en implementeren van een lokale vaccinatiestrategie, in lijn met de Vlaamse en federale richtlijnen.

De zorgraden installeren daartoe een programmamanagement en bestaffen de volgende functies: een programmamanager, een medisch expert en een populatiemanager. Daarnaast installeren ze, in samenwerking met Logo's en lokale besturen, een communicatieteam. Voor de verloning van deze functies en de werkingskosten is een forfaitaire subsidie van 167.000 euro per zorggraad voorzien van 1 februari tot 31 juli 2021 en van 180.916,64 euro van 16 oktober tot einde van de vaccinatie van de doelgroepen die opgeroepen worden volgens dit besluit.

Het programmamanagement voert volgende taken en acties uit:

- a) analyseert ingeval van grote lokale uitbraken en clusters samen met de medisch verantwoordelijke de potentiële consequenties voor het vaccinatiebeleid en initieert zo nodig bijsturingen;
- b) verzorgt de verbinding tussen de managers van de vaccinatiecentra, de medische eindverantwoordelijke van de vaccinatiecentra, de HR-verantwoordelijken voor de vaccinatieteams, de lokale besturen en de actoren binnen de zorggraad;
- c) draagt er zorg voor dat iedereen zijn rol correct opneemt en voortdurend over de meest actuele informatie beschikt;
- d) stuurt de noodzakelijke rollen en functies aan die binnen de zorggraad worden opgenomen: het populatiemanagement, de communicatiecel en de medische opvolging van het vaccinatieprogramma;

- e) overlegt met de collega's programmamanagers van aangrenzende eerstelijnszones voor regionale afstemming;
- f) verzorgt de overgang van de vaccinatie in de vaccinatiecentra naar de vaccinatie in de reguliere zorgcircuits;
- g) draagt zorg voor de medische opvolging van het vaccinatieprogramma;
- h) werkt een communicatiestrategie uit in samenwerking met lokale besturen, LOGO's en zorgaanbieders;
- i) sensibiliseert de inwoners om zich te laten vaccineren;
- j) werkt een doelgroepenbeleid uit;
- k) werkt mee aan het opstellen van vaccinatielijsten voor specifieke doelgroepen zoals bijvoorbeeld: eerstelijnszorgaanbieders, burgers die in aanmerking komen voor thuisvaccinatie, collectiviteiten die in aanmerking komen voor vaccinatie met mobiele equipes.

2° de zorgraden stellen desgevallend een penvoerende organisatie aan die alle organisatorische en financiële aspecten regelt van de vaccinatieteams in functie van een optimale bestaffing van de vaccinatielijnen en de mobiele teams.

De zorgraden en de penvoerende organisaties beogen een vlotte vaccinatie van de burgers in de respectievelijke vaccinatiecentra, in lijn met de Vlaamse en federale richtlijnen. De vaccinatieteams zorgen voor een correcte voorbereiding en toediening van de vaccins.

#### a) Verpleegkundige handelingen

Voor intake en anamnese, en het verdunnen, optrekken en toedienen van het vaccin wordt een subsidie voorzien van 14,175 euro per te vaccineren burger.

Deze subsidie impliceert de inzet van minstens drie verpleegkundigen per vaccinatielijns bij een eerste vaccinatie en minstens twee verpleegkundigen per vaccinatielijns bij een tweede vaccinatie.

Indien in het vaccinatiecentrum vaccins worden toegediend waarbij slechts één dosis vereist is voor de basisvaccinatie en voor alle herhalingsvaccinaties die ook bestaan uit één dosis, wordt de subsidie omgerekend naar  $3,5/6 \times 14,175$  euro per burger die met het betrokken vaccin gevaccineerd wordt.

#### b) Medische en farmaceutische expertise

In een vaccinatiecentrum dient een medisch verantwoordelijke en farmaceutische expertise (apotheker) aanwezig te zijn.

Per vaccinatiecentrum wordt tot 31 juli 2021 een forfaitair bedrag van 219.328,20 euro voorzien voor medische en farmaceutische expertise. Deze subsidie impliceert een gemiddelde aanwezigheid van 60 uur per week voor een arts en 45 uur per week voor een apotheker.

Vanaf 100.000 te vaccineren burgers en per extra 100.000 burgers kan tot 31 juli 2021 een extra arts en farmaceutisch verantwoordelijke aangesteld worden.

Van 16 oktober tot einde van de vaccinatie van de doelgroepen die worden opgeroepen volgens dit besluit wordt een subsidie toegekend van 3,07 euro per prik.

#### c) Mobiele vaccinatieteams

Per vaccinatiecentrum wordt een team ingezet voor mobiele vaccinaties voor thuisvaccinatie, vaccinatie van specifieke doelgroepen en collectiviteiten wanneer deze niet via de vaccinatiecentra kunnen worden bereikt.

Per begonnen schijf van 90.000 inwoners boven een bevolking van 90.000 burgers die het vaccinatiecentrum bedient, kan een extra mobiel team ingezet worden tot 31 juli 2021.

Per mobiel team wordt een forfaitair bedrag (inclusief verplaatsingskosten) van 221.635,13 euro voorzien tot 31 juli 2021. Deze subsidie impliceert de inzet van minstens twee verpleegkundigen en een arts per mobiel team, gedurende gemiddeld 38 uur per week.

Van 16 oktober tot einde van de vaccinatie van de doelgroepen die worden opgeroepen volgens dit besluit wordt een subsidie toegekend van 5,48 euro per prik.

d)HR-verantwoordelijke

Per vaccinatiecentrum kan een halftijdse HR-verantwoordelijke aangesteld worden. Hiervoor is tot 31 juli 2021 een forfaitaire subsidie voorzien van 19.065 euro per vaccinatiecentrum. Van 16 oktober tot einde van de vaccinatie van de doelgroepen die worden opgeroepen volgens dit besluit wordt een forfaitaire subsidie voorzien van 20.653,75 euro.”

e)Verbruiksmateriaal

Aan de vaccinatiecentra wordt vanaf 16 oktober een subsidie van 0,03 euro per toegediend vaccin toegekend voor verbruiksmateriaal.”

**Art. 5.** Artikel 4 en 5 van hetzelfde besluit worden vervangen door wat volgt:

“**Art. 4.** Voor het aantal inwoners van de gemeenten wordt het bevolkingsaantal op 1 januari 2020 in aanmerking genomen op basis van het Rijksregister van de natuurlijke personen, gepubliceerd door de Algemene Directie Statistiek van de Federale Overheidsdienst Economie, K.M.O., Middenstand en Energie in het Belgisch Staatsblad van 27 juli 2020.

Voor de bepaling van het aantal te vaccineren burgers in een eerste fase wordt het inwonersaantal vermenigvuldigd met 0,7182, zijnde verhouding tussen de inschatting van het aantal te vaccineren burgers (4.761.134) in de vaccinatiecentra en de bevolking in het Vlaams Gewest (6.629.143).

Voor het aantal te vaccineren personen in de bijlagen 2 en 3 wordt het bevolkingsaantal op 1 januari 2021 geëxtrapoleerd naar 1 januari 2022.

Volgende doelgroepen zijn toegevoegd:

- 1° derde vaccin voor de volledige bevolking;
- 2° instromers;
- 3° personen die alsnog overtuigd worden om zich te laten vaccineren;
- 4° optioneel: 5-11-jarigen, indien daartoe wordt beslist.

**Art. 5** De voorschotten worden berekend op basis van de vaccinatiegraad. De voorschotten zijn gebaseerd op een vaccinatiegraad van 70% van de te vaccineren inwoners in het vaccinatiecentrum en twee vaccinaties. De subsidie wordt in drie voorschotten uitbetaald:

- 1° een eerste voorschot van 25% van de minimale subsidie, verminderd met het al toegekende voorschot van 250.000 euro; zorgraden die een penvoerende organisatie voor de vaccinatieteams hebben aangeduid, behouden 41.750 euro en maken het saldo over aan de penvoerende organisatie;
- 2° een tweede voorschot van 30% van de minimale subsidie, verminderd of vermeerderd met het subsidiebedrag dat overeenstemt met het verschil tussen het aantal beoogde gevaccineerden in februari en maart (25%) en het reëel aantal gevaccineerden in februari en maart;
- 3° een derde voorschot van 45% van de minimale subsidie, verminderd of vermeerderd met het subsidiebedrag dat overeenstemt met het verschil tussen het aantal beoogde gevaccineerden in april en mei (30%) en het reëel aantal gevaccineerden in april en mei.

Het eerste voorschot wordt betaald uiterlijk 25 februari, het tweede voorschot uiterlijk 25 april en het derde voorschot uiterlijk 25 juni.

Begunstigden die 90% van de betaalde voorschotten hebben uitgegeven dienen bij het agentschap Zorg en Gezondheid een financiële verantwoording in en een aanvraag voor toekenning van de resterende voorschotten en saldo's.

Na uitputting van de middelen voorzien in de bijlage 1 bij dit besluit, en na goedkeuring van de financiële verantwoording, worden voorschotten van telkens maximaal 20% van de middelen voorzien in de bijlage 2 van dit besluit toegekend.

Indien beslist wordt de 5- tot 11-jarigen te vaccineren, dan worden de middelen voorzien in de bijlage 3 van dit besluit (14.357.905 euro) vastgelegd op begrotingsartikel GE0-1GDF2KA-WT, op een aparte corona-basisallocatie GD394, onder ESR code 3300. Na uitputting van de middelen voorzien in de bijlagen 1 en 2 bij dit besluit, en na goedkeuring van de financiële verantwoording, worden voorschotten van telkens maximaal 50% van de middelen voorzien in de bijlage 3 van dit besluit toegekend.

Het definitieve saldo wordt berekend na sluiting van het vaccinatiecentrum / de vaccinatiecentra en na indiening en goedkeuring van de financiële verantwoordingsstukken.

Zorgraden die eigen personeel ingezet hebben in de vaccinatiecentra kunnen deze kost bij de definitieve afrekening aanrekenen op de subsidie voor het programmamanagement en de bestaffing van de vaccinatieteams in de vaccinatiecentra.

Zorgraden en penvoerende organisaties kunnen binnen de beschikbare middelen die toegekend worden volgens dit besluit een pilootproject uitvoeren rond COVID-19-vaccinatie buiten de vaccinatiecentra. Zij dienen daartoe een projectaanvraag in bij het agentschap Zorg en Gezondheid dat de voorwaarden bepaalt. De tarieven voor de experts zijn dezelfde als die voorzien worden in dit besluit."

**Art. 6.** Artikel 8, tweede lid, van hetzelfde besluit wordt vervangen door wat volgt:  
"Hiervoor wordt een budget voorzien van 125.000 euro per maand (inclusief BTW) of een maximaal budget van 750.000 euro voor de eerste periode van 6 maanden. Van 16 oktober tot einde van de vaccinatie van de doelgroepen wordt maximaal 812.500 euro voorzien."

**Art. 7.** De Vlaamse minister, bevoegd voor volksgezondheid, is belast met de uitvoering van dit besluit.

Brussel,

De minister-president van de Vlaamse Regering,

Jan JAMBON

De Vlaamse minister van Welzijn, Volksgezondheid, Gezin en Armoedebestrijding

Wouter BEKE